

ДИНАМИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УГЛЕВОДНОГО И ЛИПИДНОГО ОБМЕНОВ У ГИПЕРТОНИКОВ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ

Андреева А.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Актуальность. Ожирение в настоящее время рассматривают как один из основных факторов, способствующих развитию заболеваний, которые являются главными причинами смертности среди взрослого населения. В первую очередь, речь идет о сахарном диабете 2 типа (СД2Т) и сердечнососудистых заболеваниях (ССЗ). Известно, что при ожирении риск развития артериальной гипертензии (АГ) – фактора, также значительно влияющего на появление таких ССЗ, как инфаркты и инсульты, увеличен втрое по сравнению с людьми, имеющими нормальную массу тела.

Цель исследования. Изучить динамическое изменение показателей углеводного и липидного обмена у гипертензивных больных на фоне ожирения.

Материалы и методы. Обследовано 82 пациента, средний возраст которых составил $(57,9 \pm 3,1)$ года с ГБ II стадии и различными степенями ожирения. Больные были разделены на 4 группы. Первую группу составляли пациенты с ГБ ($n = 26$), вторую группу – пациенты ОЖ 1 ст. и ГБ ($n = 21$), третью группу – пациенты с ОЖ 2 ст. и ГБ ($n = 18$), четвертую группу – пациенты с ОЖ 3 ст. и ГБ ($n = 17$). Определяли уровень общего холестерина (ОХС), триглицеридов (ТГ), холестерина липопротеидов высокой плотности и низкой плотности (ХС ЛПВП), (ХС ЛПНП) проводили в сыворотке крови ферментативным фотоколориметрическим методом наборами фирмы «Human» (производство Германии). Уровень глюкозы в крови натощак определяли глюкозоксидазным методом, на анализаторе «Humolizer» (производство Германия).

Результаты. Отмечается на фоне повышения значения ОХС, ТГ, ХС ЛПНП и уменьшения ХС ЛПВП. В то же время в группах (ГБ+ОЖ 1 ст.), (ГБ+ОЖ 2 ст.) и (ГБ+ОЖ 3 ст.) концентрация ТГ ($1,72 \pm 0,43$) ммоль/л и ($3,7 \pm 0,32$) ммоль/л и ОХС ($5,52 \pm 0,26$) ммоль/л и ($6,48 \pm 0,29$) ммоль/л достоверно различаются ($p < 0,05$). Так же отмечается увеличение уровня глюкозы натощак у больных в зависимости от увеличения степени ОЖ, который составил ($6,6 \pm 2,3$) ммоль/л и у больных ГБ без ОЖ ($5,5 \pm 1,4$) ммоль/л, $p < 0,001$.

Выводы. Данные изменения свидетельствуют о том, что с возрастанием степени ОЖ отмечается увеличения уровня глюкозы натощак, ТГ, ОХС и снижения ХС ЛПВП свидетельствует.